

住宅熱損失防止（省エネ）改修に伴う固定資産税の減額申告書

年 月 日

水 巻 町 長 様

住 所 _____

(納税義務者) 氏 名 _____ (印)

個人又は _____

法人番号 _____

電 話 番 号 _____

下記の物件について地方税法附則 第15条の9第9項又は第10項 第15条の9の2第4項又は第5項 の規定に基づく固定資産税の減額
 を受けるため、水巻町税条例附則 第10条の3第9項 第10条の3第11項 の規定に基づき、申告をします。

物 件 の 詳 細	所 在 地	水 巻 町		
	所 有 者		家屋番号	
	種 類	専用住宅 ・ 併用住宅	持家の種類	一戸建 ・ マンション
	構 造		床面積	㎡
	建築年月日	年 月 日	居住床面積	㎡
	登記年月日	年 月 日		※居住割合が1/2以上であること

工事完了年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

改修工事の内容

窓の改修工事（必須） 床の断熱改修工事

天井の断熱改修工事 壁の断熱改修工事

改 修 工 事 費

工事費用全体 _____ 円（省エネ改修工事以外の工事を含む）

省エネ改修工事費用 _____ 円 - 給付・補助金額 _____ 円

= 自己負担額 _____ 円

改修後3ヶ月以内に申告書を提出する事のできなかつた理由 _____

※工事完了日から3ヶ月以内に提出できなかった場合のみ記入してください

【添付書類】 ※太枠内をご記入ください

現行の省エネ基準に適合した工事であることの証明書

改修工事の費用を証する書類（写し）

改修工事箇所の写真・図面

長期優良住宅認定通知書（写し） ※該当する場合に限る

☆以下の欄は記入する必要がありません

【 処 理 欄 】	減 額 年 度	年 度	処 理 日		受 付 印
			年	月 日	
	減額対象面積	㎡	担当者	確認者	
	備 考				